

Annexe 1 : FICHE D'ATTESTATION DE FORMATION DÉBUTANT

À remplir obligatoirement avant tout premier saut et à conserver pendant trois ans au siège de l'établissement

(Cette fiche peut être adaptée aux spécificités de la structure.)

PROGRESSION ACCOMPAGNÉE EN CHUTE (PAC)

PROGRESSION TRADITIONNELLE (1^{ers} sauts en ouverture automatique)

NOM – Prénom : _____

Licence FFP n° _____

Droitier

Gaucher

Restrictions éventuelles (verres correcteurs, etc.) _____

Sports pratiqués _____

FORMATION	DATE	SIGNATURE DE L'ÉLÈVE pour chaque phase de la formation
<ul style="list-style-type: none"> ✗ Description générale du saut. ✗ Présentation du matériel, fonctionnement. ✗ Équipement. 		
<ul style="list-style-type: none"> ✗ Embarquement. ✗ Sortie d'avion et déroulement de la chute (saut OA ou PAC). 		
<ul style="list-style-type: none"> ✗ Actions à l'ouverture. ✗ Conduite de la voile, principes de base du pilotage et de la navigation. ✗ Circuit d'approche et technique du posé. 		
<ul style="list-style-type: none"> ✗ Règles de sécurité parachute ouvert (prévention des collisions, étagement, règles de priorité et posés hors zone). ✗ Consignes relatives à la zone de sauts. 		
<ul style="list-style-type: none"> ✗ Incidents. ✗ Conduite à tenir. ✗ Apprentissage de la procédure de secours. 		
NOM – Prénom du (des) moniteur(s) _____		
Durée de la formation : _____ (à remplir par l'élève)		

Je soussigné(e), ci-dessus dénommé(e), reconnais :

- Avoir été informé(e) sur les risques inhérents à la pratique du parachutisme, et les accepter comme tels ;
- Être titulaire d'une licence assurance délivrée par la FFP ;
- Avoir pris connaissance des garanties offertes par le contrat d'assurances souscrit par la FFP et de la possibilité de souscrire à des assurances complémentaires ;
- Avoir suivi et assimilé le programme complet de formation ci-dessus mentionné ;
- Être informé(e) de tous les aspects concernant la sécurité lors des évolutions sur l'aéroport ou l'aérodrome et au cours du saut.

Date

Signature de l'élève